



**DESAFIO  
VALLE DE LA LUNA**  
ISCHIGUALASTO - SAN JUAN - ARGENTINA

**N Corredor:**.....

**Distancia:** .....

**CONSENTIMIENTO (MAYORES)**

El abajo firmante declara:

DECLARO por la presente que participo de forma voluntaria en la competencia "DESAFIO VALLE DE LA LUNA", y declaro haber leído y comprendido el reglamento de la organización "Adventure Pro de A. civil San Juan Sol y Aventura" propio de este evento; condiciones y límites de la póliza del Seguro por accidentes personales que se me otorga; y la ley 8154 y su decreto reglamentario, los cuales conozco, acepto y estoy de acuerdo en todos sus puntos. Que tengo pleno conocimiento de que el CICLISMO es un deporte extremo y como tal implica estar frente a riesgos físicos. Asumo voluntariamente total responsabilidad del riesgo y lo que pueda suceder practicando este deporte, tanto a mi persona como a terceros por mi actuación. Declaro haber realizado los entrenamientos físicos y técnicos previos y necesarios para la práctica de esta disciplina deportiva y estar en perfectas condiciones psico-físicas para la realización de esta competencia, dados los reconocimientos médicos a que he sido sometido recientemente, gozando de plena salud y no tener ningún impedimento físico o deficiencia que pudiera provocarme lesiones u otro daño corporal como consecuencia de mi participación en esta competencia. Así mismo, declaro que participo con la indumentaria adecuada para la práctica de este deporte, conocer el mapa del circuito y del lugar de emplazamiento del mismo. Desligo de total responsabilidad a los organizadores, coordinadores, a los Municipios, Barrios Privados y/o propietarios, titulares o accionistas de lugares privados o públicos donde se desarrolle este evento, así como también a los auspiciantes y/o patrocinadores que pueda poseer el mismo, de cualquier accidente que me ocasione lesiones que afecten la capacidad física, intelectual, laboral, deportiva y fisiológica, psicológica, u otra en general, en forma total o parcial, transitoria o permanente, muerte, robo o daños a mi propiedad y/o a terceros durante la competencia o en consecuencia de la misma, tanto en lo que hace a reclamos por daños y perjuicios, lucro cesante, daño moral propio o de los derecho habientes, como así mismo renuncio a reclamar diferencia alguna contra los anteriormente mencionados y/o San Juan Sol y Aventura, por cualquier otro gasto adicional o incapacidad resultante, no cubierto por el seguro contratado por la organización. De igual manera declaro que la categoría en la que he solicitado competir corresponde a mi nivel deportivo; en caso realice mi inscripción en una categoría inferior a mi nivel deportivo acepto ser retirado de la competencia por carecer de una buena conducta deportiva o no ser clasificado oportunamente. **Así mismo, me comprometo a respetar y cuidar el medio ambiente durante el desarrollo de la competencia, evitando arrojar residuos fuera de los lugares habilitados, dañar la flora, fauna o el entorno natural del circuito, y cumpliendo las normas ambientales establecidas por la organización. Acepto que cualquier conducta que atente contra el cuidado del ambiente podrá ser motivo de sanción o descalificación de la competencia.**

Autorizo a la organización y Sponsors, al uso de fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de este evento para cualquier uso legítimo, sin compensación alguna.

Extiendo este deslinde a A. CIVIL SAN JUAN SOL Y AVENTURA por la participación en "DESAFIO VALLE DE LA LUNA" que se desarrollará el día ....., a los ..... días de .....

FIRMA DEL COMPETIDOR \_\_\_\_\_

ACLARACIÓN \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

**MENOR (Menores de 18 años)**

El abajo firmante declara que en su calidad de padre, madre o tutor legal AUTORIZA a \_\_\_\_\_ (nombre y apellido del menor), DNI del menor: \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ años a competir en el "DESAFIO VALLE DE LA LUNA", que se realizara en fecha ...../...../....., y asumo total responsabilidad por el menor respecto al cumplimiento del reglamento y condiciones que este consentimiento estipula.

NOMBRE Y APELLIDO (del tutor): \_\_\_\_\_ -

DNI (del tutor): \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

FIRMA (del tutor): \_\_\_\_\_